

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ОЧИЩАЮЩИХ СВОЙСТВ ЖЕСТКОЙ ПИЩИ И ЗУБНЫХ ПАСТ

COMPARATIVE ASSESSMENT OF THE CLEANING PROPERTIES OF HARD FOOD AND TOOTHPASTE

Borisenko M.I., Tsviliy I.V., Assist. Artemjev A.V.

ВГУЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия»

Кафедра детской терапевтической стоматологии с профилактикой стоматологических заболеваний

В современной стоматологии проблема ухода за полостью рта, с учетом высокой интенсивности и распространенности кариеса и заболеваний тканей пародонта, остается весьма актуальной. Мало научной информации относительно чистящих свойств зубных паст и возможностей применения с целью ухода за полостью рта продуктов, которые относятся к твердым и жестким (яблоки, морковь). Это тем более важно, когда пациент вынужден пользоваться ортопедическими и ортодонтическими конструкциями (научных работ, которые бы с помощью гигиенических индексов оправдывали бы назначение той или иной зубной пасты в этих целях, нами не встречено).

Актуальной проблемой для врача-стоматолога является выбор между известными средствами гигиены полости рта и твердой и жесткой пищей (выбор возможности применять и пасты, и твердую пищу одновременно, или чередуя).

Новизной предлагаемой работы является проведение сравнительной оценки чистящих свойств твердых и жестких продуктов питания (яблок, нарезанных кубиками и моркови, нарезанной кружками) и чистящих свойств рекомендуемой зубной пасты Colgate-Palmolive, во время ношения пациентом брекет-системы и ортопедических конструкций.

Целью работы было проведение сравнительной оценки чистящих свойств яблок, моркови и зубной пасты Colgate-Palmolive.

Методом исследования гигиены полости рта послужил гигиенический индекс Silness-Loe. Анализ были подвергнуты пациенты, носящие брекет-системы и ортопедические конструкции, в количестве 30 человек (20-22 лет). Пациенты были обследованы в три этапа с интервалами в 1 месяц. В первое посещение проведена контролируемая чистка зубов с применением кубиков яблок. Во второе посещение проведена контролируемая чистка зубов с применением кружков моркови. В третье посещение проведена контролируемая чистка зубов при применении пасты Colgate-Palmolive. Между этими интервалами в основе ухода за полостью рта оставалась зубная паста. Анализ проводился в каждое последующее посещение утром и вечером. В первое посещение индекс Silness-Loe в утреннее время до чистки кубиками яблок составил от 1 до 2 баллов, после чистки от 0 до 1 баллов. Индекс Silness-Loe в вечернее время до чистки составил от 1 до 3 баллов, после чистки от 0 до 2 баллов.

Во второе посещение индекс Silness-Loe в утреннее время до чистки кружками моркови составил от 0 до 2 баллов, после чистки от 0 до 1 балла. И индекс Silness-Loe в вечернее время до чистки составил от 1 до 2 баллов, после чистки от 0 до 2 баллов. В третье посещение индекс Silness-Loe в утреннее время до чистки пастой составил от 1 до 2 баллов, после чистки от 0 до 1 балла. Индекс Silness-Loe в вечернее время до чистки составил от 1 до 3 баллов, после чистки от 0 до 2 баллов.

Выводы. Гигиена полости рта в утреннее время сохраняет лучшие результаты по сравнению со временем вечера. Чистка с помощью твердых продуктов или с применением пасты дает одинаковые результаты гигиены полости рта. Следовательно, можно применять пасту и твердые продукты одновременно, или порознь с учетом их полной взаимозаменяемости.

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ОЗОНОТЕРАПІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ ГОСТРОГО ПОЧАТКОВОГО КАРІЄСУ В ТИМЧАСОВИХ ЗУБАХ У ДІТЕЙ

ESTIMATION OF EFFICIENCY OF OZONE THERAPY APPLICATION IN TREATMENT OF ACUTE INITIAL CARIES IN TEMPORARY TEETH IN CHILDREN

Chirkova V.M., Assoc. Prof. Khmil O.V.

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»

Кафедра дитячої терапевтичної стоматології з профілактикою стоматологічних захворювань

Серед усіх біологічних ефектів озону традиційне перше місце займає його бактеріо-, фунгі- та вірицидний ефект. О₃ знищує практично усі мікроорганізми, що робить його найбільш ефективним антибактеріальним засобом. Безпосередньою причиною загибелі бактеріальної клітини під час дії озону є локальне пошкодження плазматичної мембрани бактерій, що призводить до втрати життєдіяльності або впливає на їх здатність до розмноження.

Пряма дія озону виявляється під час зовнішнього застосування його різних модифікацій, особливо у надвисоких концентраціях. При цьому, на відміну від багатьох відомих антисептиків, озон не подразнює і не руйнує тканини макроорганізму тому, що на противагу мікроорганізмам багатоклітинний організм людини має потужну антиоксидантну систему захисту. Крім того, молекула О₃ значно менша за розміром, у порівнянні з молекулами інших антисептиків, що сприяє її надзвичайно високій проникаючій здатності.

Метою нашого дослідження була порівняльна оцінка ефективності традиційного лікування гострого початкового карієсу методом сріблення та за допомогою озону.

Було обстежено 19 дітей у віці 4-6 років з гострим початковим карієсом у фронтальних зубах. Діти були поділені на 2 групи: I групу дітей (10 осіб) лікували традиційним методом, шляхом нанесення на уражені зуби однокомпонентного аргенату без використання озону; II групу (9 осіб) - методом озонотерапії. Для озонотерапії використовували апарат Ozonumed. Дітям провели по 5 процедур через 1 день з наступною обов'язковою ремтерапією.

Резистентність емалі у кожній клінічній групі спостереження досліджували за допомогою експрес-ТЕР тесту (В. Л.А. Авдусенко 1986). Обстеження проводили за загальноприйнятою схемою.